



BOTICAS IP S.A.C - RUC: 20608430301
CENTRAL: Av. Defensores Del Morro Nro. 1277 Lima
Chorrillos - Lima TELF.:
TIENDA 053 - PEZET - 0431
Av. General Pezet Nro. 1380

BOLETA DE VENTA ELECTRONICA BAF3-00058941
FECHA EMISION: 22/08/2022 19:32:21 NIP:0002979572
CAJA/TURNO: 93/1 CAJERO: MR*****EZ
DNI CLIENTE: 09078137
NOMBRE DE CLIENTE: FERNANDO ALCALA LUNA

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	P.UNIT.	DSCTO.	IMPORTE
548420	METFORMINA JPS 850MG CJAx100 TAB TABLETA JPS	100	0.201	-1.000	19.00
168809	JANUMET 50-1000MG COP REC CJAX28UND COMPRIMIDO MERCK SHARP DOHME	28	4.201	-1.400	116.20

OP. INAFECTAS: S/ 135.20

TOTAL DESCUENTOS: S/ -2.40 IMPORTE TOTAL: S/ 135.20

SON : CIENTO TREINTA Y CINCO CON 20/100 SOLES.
MASTERCARD PINPAD 135.20

TIENE ACUMULADO 349 INKAPUNTO(S).



Guarda tu voucher. Es el sustento para validar tu compra.
Representacion impresa de la BOLETA DE VENTA ELECTRONICA
puede ser consultado en cpe.inkafarma.pe. Autorizado
Mediante Resoluci|n Nro. 0180050000949/SUNAT. No se ac
eptan devoluciones de dinero, salvo en los casos establ
ecidos en los articulos 97, 98 y demas supuestos de la L
ey N.29571. Todo cambio de mercaderia se hara dentro de l
as 48 horas siguientes a la compra, previa presentacion
del comprobante y verificacion del quimico farmaceutico.

www.inkafarma.pe

v1.7.4 - USUARIO: MR*****EZ - CAJA: 93 - S - UBL 2.1



BOTICAS IP S.A.C - RUC: 20608430301
 CENTRAL: Av. Defensores Del Morro Nro. 1277 Lima
 Chorrillos - Lima TELF.:
 TIENDA 061 - DOS DE MAYO - 0827
 Av. Dos De Mayo Nro. 1105

BOLETA DE VENTA ELECTRONICA BAG1-00109215
 FECHA EMISION: 10/09/2022 19:33:51 N|P:0003433786
 CAJA/TURNO: 48/1 CAJERO: SC*****UA
 DNI CLIENTE: 09078137
 NOMBRE DE CLIENTE: FERNANDO ALCALA LUNA

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	P.UNIT.	DSCTO.	IMPORTE
527545	VISTAVIT-L 0.005% SOL.OFT (R) FCOx2.5ML FCOx2.50 AC FARMA	1	67.000		67.00

OP.GRAVADAS: S/ 56.78
 IGV-18%: S/ 10.22
 IMPORTE TOTAL: S/ 67.00

SON : SESENTA Y SIETE CON 00/100 SOLES.
 MASTERCARD PINPAD 67.00



En esta compra hubieras ganado S/3.20 de recompensa *



Descarga el APP de Agora Club aqui

TIENE ACUMULADO 461 INKAPUNTO(S).



Guarda tu voucher. Es el sustento para validar tu compra.
 Representacion impresa de la BOLETA DE VENTA ELECTRONICA
 puede ser consultado en cpe.inkafarma.pe. Autorizado
 Mediante Resoluci|n Nro. 0180050000949/SUNAT. No se ac
 eptan devoluciones de dinero, salvo en los casos establ
 ecidos en los articulos 97, 98 y demas supuestos de la L
 ey N.29571. Todo cambio de mercaderia se hara dentro de l
 as 48 horas siguientes a la compra, previa presentacion
 del comprobante y verificacion del quimico farmaceutico.

www.inkafarma.pe

v1.7.4 - USUARIO: SC*****UA - CAJA: 48 - S - UBL 2.1

FERNANDO
Ahorraste S/261.77

en los últimos 12 meses
MONEDERO DEL AHORRO
TIENES ACUMULADOS 2.143.00 puntos dinero

Mifarma 

MIFARMA S.A.C. - RUC: 20512002090
CENTRAL: Cal. Victor Alzamora Nro. 147 Urb. Santa Catalina
La Victoria - Lina TELF.: 2130760
TIENDA 465 - ROCCA DE VERGALLO - 0687
Av. Javier Prado Oeste Nro. 994 Lina - Lima - Magdalena Del Mar

BOLETA DE VENTA ELECTRONICA B371-00061462
FECHA EMISION: 09/09/2022 20:10:02 N°P:0001936511
CAJA/TURNO: 37/1 CAJERO: LJ*****CA
(1/2)

DNI CLIENTE: 09078137
NOMBRE DE CLIENTE: FERNANDO ALCALA LUNA

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	P.UNIT.	DSCTO.	IMPORTE
800801	SULFANIL FORTE CR TOP ANSOLAT	1	TBO 20 GR 13.201	-0.400	12.80

TOTAL DESCUENTOS: S/ -0.40	OP.GRAVADAS: S/	10.85
	IGV-18%: S/	1.95
	IMPORTE TOTAL: S/	12.80

SON : DOCE CON 80/100 SOLES. MASTERCARD PINPAD 190.60

!!!FELICITACIONES!!!
EN ESTA COMPRA AHORRASTE S/0.40



Guarda tu voucher. Es el sustento para validar tu compra. Representación impresa de la BOLETA DE VENTA ELECTRONICA puede ser consultado en cpe.mifarma.com.pe. Autorizado Mediante Resolución Nro. 0180050001024/SUNAT. No se aceptan devoluciones de dinero, salvo en los casos establecidos en los artículos 97, 98 y demás supuestos de la Ley N°29571. Todo cambio de mercadería se hará dentro de las 48 horas siguientes a la compra, previa presentación del comprobante y verificación del químico farmacéutico.

www.mifarma.com.pe

v1.7.4 - USUARIO: LJ*****CA - CAJA: 37 - S - UBL 2.1

FERNANDO
Ahorrate S/261.77

en los últimos 12 meses
MONEDERO DEL AHORRO

TIENES ACUMULADOS

2,143.00 puntos dinero

Mifarma 

MIFARMA S.A.C. - RUC: 20512002090

CENTRAL: Cal. Victor Alzadora Nro. 147 Urb. Santa Catalina

La Victoria - Lima TELF.: 2130760

TIENDA 465 - ROCCA DE VERGALLO - 0687

Av. Javier Prado Oeste Nro. 994 Lima - Lima - Magdalena Del Mar

BOLETA DE VENTA ELECTRONICA B371-00861463

FECHA EMISION: 09/09/2022 20:10:02 N°P:0001936511

CAJA/TURNO: 37/1 CAJERO: LJ*****CA

(2/2)

DNI CLIENTE: 09078137

NOMBRE DE CLIENTE: FERNANDO ALCALA LUNA

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	P.UNIT.	DSCTO.	IMPORTE
168809	JANUMET 50 MG/1000MG MERCK SHARP DOHME	28	4.301	-4.200	116.20
168809	JANUMET 50 MG/1000MG MERCK SHARP DOHME	28	4.301	-58.800	61.60

TOTAL DESCUENTOS: S/ -63.00

OP. INAFECTAS: S/ 177.80
IMPORTE TOTAL: S/ 177.80

SON : CIENTO SETENTA Y SIETE CON 80/100 SOLES.
MASTERCARD PINPAD 190.60

!!!FELICITACIONES!!!
EN ESTA COMPRA AHORRASTE S/63.00



Guarda tu voucher. Es el sustento para validar tu compra. Representación impresa de la BOLETA DE VENTA ELECTRONICA puede ser consultado en cpe.mifarma.com.pe. Autorizado Mediante Resolución Nro. 0180050C01024/SUNAT. No se aceptan devoluciones de dinero, salvo en los casos establecidos en los artículos 97, 98 y demás supuestos de la Ley N°29571. Todo cambio de mercadería se hará dentro de las 48 horas siguientes a la compra, previa presentación del comprobante y verificación del químico farmacéutico.

www.mifarma.com.pe

v1.7.4 - USUARIO: LJ*****CA - CAJA: 37 - S - UBL 2.1

Dr. Walter Oscar Ponciano Rivera

Endocrinólogo
 CMP: 25039 RNE: 12672

Nombres y Apellidos:

F, Alcalá

Indicaciones:

Fecha: 07/01/2022

1) FORXIG 10r

#01

4 días

2) Insulin

#01
#65

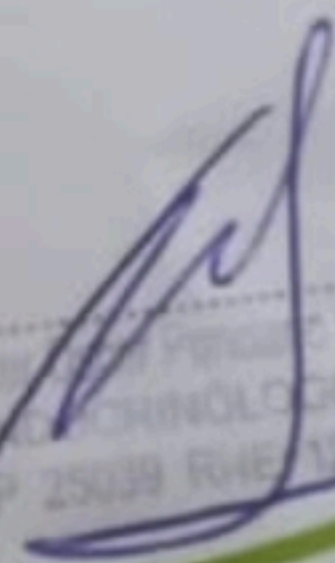
Revisión a Mg. Aponte

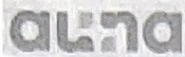
3) Insulin 50/100

#01

L - D
- C

Dr. Walter Oscar Ponciano Rivera
 ENDOCRINOLOGO
 CMP 25039 RNE 12672





Clínica
Delgado

Ca. General Borgoño 854, Miraflores

RECETA MÉDICA

FECHA: 30/06/2022
HORA: 16.31

EPISODIO: 18257766 NHC 368759 PÓLIZA:
PACIENTE: ALCALA LUNA FERNANDO DNI: 09078137 EDAD: 55 años
TITULAR : PRESTACIÓN: VIGENCIA: 01/01/1900-01/01/1900
ASEGURADORA : **PRIVADO** / TARJETA BENEFICIA CONSULTA MEDICA DEDUCIBLE: 0
EMPLEADORA :
ESPECIALIDAD : DEL OFTALMOLOGÍA CEX RNE: 15830 MÉDICO: 033495 ROSPIGLIOSI LOPEZ C/COASEGURO: sí, 100
DIAGNÓSTICOS: Principal H40.2 - GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO CERRADO (Ingreso)
Secun M35.0 - SINDROME SECO [SJOGREN] (Ingreso)

PRE EXISTENCIAS:

FECHA INICIO: 30-06-22

DCI/GENÉRICO: LATANOPROST 0.005% GOTERO X 3ML

DOSIS: 2gotas

FREC: c/24h

DIAS: 30

CANTIDAD TOTAL: 1

VIA: Oftálmica

INDICACIONES:

FECHA INICIO: 30-06-22

DCI/GENÉRICO: SYSTANE ULTRA FRASCO X 10 ML

DOSIS: 2gotas

FREC: c/8h

DIAS: 30

CANTIDAD TOTAL: 1

VIA: Oftálmica

INDICACIONES:

INDICACIONES MÉDICAS

MATERIALES

Toda enmendadura invalida esta receta.

Vigencia Receta Ambulatoria: 7 días a partir del día de consulta

Vigencia Receta Alta Hospitalaria/Emergencia: 24 horas

Si el medicamento requiere segunda autorización, coordinar con farmacia su disponibilidad

Firmado por Dr: ROSPIGLIOSI LOPEZ, CARLOS ALBERTO
MIRAFLORES a 30/06/2022 Num Colegiado: 033495